



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ ราชา 9 ชั้น 1, 22-27
ถนนพหลโยธิน 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 ทะเบียนเลขที่ 0107555000376
www.krungthai-axa.co.th

บันทึกข้อตกลง การโอนสิทธิเรียกร้อง

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ -

วันที่

ตามที่ ข้าพเจ้า อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ จะเรียก “ผู้โอน” ได้ทำบันทึกข้อตกลงการโอนสิทธิเรียกร้องจำนวนเงินเอาประกันภัย บาท
 (“กรมธรรม์ประกันภัย”) ซึ่งออกโดย บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ให้แก่ข้าพเจ้า ในฐานะผู้เอาประกันภัย ให้แก่

☐ บุคคลธรรมดา

ชื่อ เลขที่ประจำตัวประชาชน

☐ นิติบุคคล

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/อื่นๆ (โปรดระบุ)

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ จะเรียก “ผู้รับโอน” โดยมีข้อกำหนด ดังนี้

- ผู้โอนตกลงโอน และผู้รับโอนตกลงรับโอนสิทธิเรียกร้องผลประโยชน์ทั้งสิ้นในจำนวนเงินที่เอาประกันภัยไว้ทั้งหมดโดยสมบูรณ์ และชอบด้วยกฎหมาย รวมถึงสิทธิเรียกร้องโดยประการอื่น ๆ ของผลประโยชน์อื่นใดอันพึงได้รับภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย หรือการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเพิ่มเติมกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งมีอยู่ในขณะทำบันทึกข้อตกลงนี้ และ/หรือจะมีในอนาคตก็ตาม เช่น มูลค่าเวนคืนเงินสดตามกรมธรรม์ นั้น กับบรรดาเงินคืนตามเงื่อนไข หรือเงินปันผลจำนวนใด ๆ ที่บริษัทฯ อาจประกาศจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนั้นเป็นครั้งคราว (ถ้ามี) ทั้งนี้ ให้ยกเว้นผลประโยชน์ใด ๆ ซึ่งผู้เอาประกันภัยพึงได้รับการจ่ายค่าชดเชยตามสัญญาเพิ่มเติมที่แนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย เช่น ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าชดเชยรายวันจากการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือค่าชดเชยเนื่องจากอุบัติเหตุ เป็นต้น
- นับแต่วันทำบันทึกข้อตกลงนี้เป็นต้นไป ผู้โอนตกลงว่าจะไม่กระทำการหรือก่อให้เกิดการกระทำใด ๆ ที่จะส่งผลให้เป็นการลบล้าง หรือทำให้ผู้รับโอนไม่ได้รับหรือถูกตัดสิทธิในการได้รับเงินใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับข้างต้น
- คู่สัญญาตกลง และรับทราบว่าการรับเงินของผู้รับโอนตามสิทธิเรียกร้องอันสืบเนื่องจากการกรมธรรม์ประกันภัยฉบับข้างต้นจนครบถ้วน ถือว่ามีผลโดยสมบูรณ์ และชอบด้วยกฎหมาย เช่นเดียวกับ บริษัทฯ ได้ชำระให้แก่ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัย ฉบับนี้ และเป็นการปลดปล่อยบริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จากความรับผิดชอบและการผูกพันใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับข้างต้นซึ่งได้จ่ายเงินแล้วนั้นทั้งสิ้นในทันที
- คู่สัญญาตกลงให้สิทธิเรียกร้องตามบันทึกข้อตกลงนี้เป็นอันสิ้นสุดเมื่อผู้รับโอนได้ทำหนังสือยกเลิกการโอนสิทธิเรียกร้องนี้ให้แก่ผู้โอน
- เมื่อบันทึกข้อตกลงนี้สิ้นสุด หรือถูกยกเลิกด้วยประการใด ๆ ก็ตาม คู่สัญญาทุกฝ่ายตกลงให้ผู้โอนในฐานะผู้เอาประกันภัยมีสิทธิ และหน้าที่ตามข้อกำหนด และเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับข้างต้นเหมือนเดิมทุกประการ

คู่สัญญาทุกฝ่าย ได้อ่านข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว รับรองว่าถูกต้องตามความประสงค์ทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ข้างต้น

ลงชื่อ
()
ผู้เอาประกันภัย / ผู้โอน

ลงชื่อ
()
ผู้รับโอน / ผู้รับมอบอำนาจแทนนิติบุคคล

** กรณีนิติบุคคล ผู้ลงนามผู้รับโอนเป็นกรรมการผู้มีอำนาจ/ผู้รับมอบอำนาจ และโปรดประทับตราบริษัทฯ

ลงชื่อ
()
พยาน

ลงชื่อ
()
พยาน

ผู้โอนขอออกกล่าวการโอนสิทธิเรียกร้องมายัง สำนักงานใหญ่ของ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อทราบ ทั้งนี้ บริษัทฯ ขอให้ความยินยอมในการโอนสิทธิเรียกร้องภายใต้ข้อกำหนดดังกล่าวข้างต้นในบันทึกข้อตกลงนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ
()
บริษัทฯ/นายทะเบียน

* แบบฟอร์มนี้เพื่อจัดให้โดย บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ไม่รับผิดชอบในความสมบูรณ์หรือผลบังคับตามกฎหมายของการโอนแต่อย่างใดทั้งสิ้น

